

〈의약품등 회수명령 안내문〉

□ 회수담당기관

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	강지윤	042-480-8775	0502-604-7992
회수사유	누설(누액) 등 직접 용기 불량으로 인한 영업자회수		회수등급	2

□ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)종근당		
소재지	충청남도 천안시 서북구 성거읍 망향로 797-48		
전화번호	041-529-3326	FAX번호	041-529-3285

□ 회수대상 제품

제품명	모드콜콜드시럽	분류	일반의약품
주성분	아세트아미노펜, 클로르페니라민말레산염, dl-메틸에페드린염산염, 덱스트로메토르판브롬화수소산염수화물		
효능·효과	감기의 증상상(코막힘, 코막힘, 재채기, 인후통, 기침, 가래, 오한, 발열, 두통, 관절통, 근육통)의 완화		
포장단위	5밀리리터/포x10포/box	제조번호 / 사용기한	
	15밀리리터/포x5포/box	불입참조	

대전지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제71조에 의하여 등 제품을 회수하고 있음을 알려드립니다. 회수대상약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상약품등을 반납하고 별지 제64호서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품 취급자 회수 협조의무 위반 시 처벌조항

1차 업무정지 3일	2차 업무정지 7일	3차 업무정지 15일	4차 업무정지 1개월
------------	------------	-------------	-------------

아울러, 동 사실을 귀 기관의 회원 및 일반소비자가 알 수 있도록 홈페이지 등에 게시하여 주시기 바라며, 회수대상약품의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2023. 7. 21.

대전지방식품의약품안전청장 판인
장영락

〈의약품등 회수명령 안내문〉

□ 회수담당기관

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	강지윤	042-480-8775	0502-604-7992
회수사유	누설(누액) 등 직접 용기 불량으로 인한 영업자회수		회수등급	2

□ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)종근당		
소재지	충청남도 천안시 서북구 섬거읍 망향로 797-48		
전화번호	041-529-3326	FAX번호	041-529-3285

□ 회수대상 제품

제품명	모드콜코프시럽	분류	일반의약품
주성분	클로르페니라민말레산염, DL-메틸에페드린염산염, 텍스트로메트르판브롬화수화물, 구아이페네신		
효능·효과	기침, 가래		
포장단위	5밀리리터/포x10포/box	제조번호 / 사용기한	
	20밀리리터/포x5포/box	불입참조	

대전지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제71조에 의하여 동 제품을 회수하고 있음을 알려드립니다. 회수대상약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상약품등을 반납하고 별지 제64호서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품 취급자 회수 협조의무 위반 시 처벌조항

1차 업무정지 3일	2차 업무정지 7일	3차 업무정지 15일	4차 업무정지 1개월
------------	------------	-------------	-------------

아울러, 동 사실을 귀 기관의 회원 및 일반소비자가 알 수 있도록 홈페이지 등에 게시하여 주시기 바라며, 회수대상약품의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2023. 7. 21.

대전지방식품의약품안전청장 판인
성명

〈의약품등 회수명령 안내문〉

□ 회수담당기관

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	강지윤	042-480-8775	0502-604-7992
회수사유	누설(누액) 등 직접 용기 불량으로 인한 영업자회수		회수등급	2

□ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)종근당		
소재지	충청남도 천안시 서북구 성거읍 망향로 797-48		
전화번호	041-529-3326	FAX번호	041-529-3285

□ 회수대상 제품

제품명	모드콜노즈시럽	분류	일반의약품
주성분	클로르페니라민말레산염, 슈도에페드린염산염		
효능·효과	다음 증상의 일시적완화 : 눈의가려움, 눈물, 콧물, 코 또는 인후(목구멍)의가려움, 재채기, 코막힘 및 부비동 울혈		
포장단위	5밀리리터/포x10포/box 20밀리리터/포x5포/box	제조번호 / 사용기한	
		붙임참조	

대전지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제71조에 의하여 등 제품을 회수하고 있음을 알려드립니다. 회수대상의약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상의약품등을 반납하고 별지 제64호서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품 취급자 회수 협조의무 위반 시 처벌조항

1차 업무정지 3일	2차 업무정지 7일	3차 업무정지 15일	4차 업무정지 1개월
------------	------------	-------------	-------------

아울러, 동 사실을 귀 기관의 회원 및 일반소비자가 알 수 있도록 홈페이지 등에 게시하여 주시기 바라며, 회수대상의약품의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2023. 7. 21.

대전지방식품의약품안전청장 판인
성명